

УДК 370

Препіяло О. – ст. гр. БР-31

## **ПСИХОЛОГІЧНА ТА СОЦІАЛЬНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ЛЮДЕЙ З ХВОРОБОЮ ПАРКІНСОНА**

Науковий керівник доцент каф. ПП. Блохіна І.О.

PrepiialoO.O. BR-31

## **PSYCHOLOGICAL AND SOCIAL REHABILITATION OF PEOPLE WITH PARKINSON'S DISEASE**

Supervisor Associate Professor Department. PP. Blokhina I.A.

Ключові слова: ХВОРОБА ПАРКІНСОНА, РЕАБІЛІТАЦІЯ, ПАРКІНСОНІЗМ.

Keywords: Parkinson'sdisease, rehabilitation, parkinsonism.

Причини виникнення хвороби Паркінсона досі не виявлено, але доведено, що етіологія паркінсонізму має багато факторів.

Нервово-психічні порушення стають одним з факторів, який знижує якість життя хворих. Тому комплексне лікування хвороби Паркінсона проводиться за участю психотерапевта, що використовує медикаментозну і немедикаментозну терапію, для того, щоб скорегувати порушення і поліпшити якість життя пацієнта.

Пацієнт і рідні повинні розуміти, що психологічний комфорт хворого багато в чому буде залежати від нього самого і від його оточення. Люди, що його оточують, повинні бути чуйними, гранично ввічливими і м'якими. Оточуючі повинні розуміти, що пригнічений і (або) дратівливий настрій пов'язано не з ними, а є проявом хвороби. Потрібно підтримувати здатність хворого до самообслуговування та зменшити його психологічний дискомфорт і ізоляцію від оточуючих, його не можна лаяти і не варто робити зауваження, варто уникати конфліктів.

В даний час хвороба Паркінсона розглядається як ураження ЦНС, при якому спостерігається цілий ряд симптомів, в тому числі - і в нервово-психічній сфері. У пацієнтів, які страждають на хворобу Паркінсона, часто виявляється депресія, когнітивні, емоційні та поведінкові розлади, а також підвищена стомлюваність і порушення сну. Виразність депресії не залежить від тяжкості і тривалості хвороби Паркінсона, однак, це розлад частіше спостерігається на ранніх і пізніх стадіях захворювання. Більш ніж у половини хворих з депресією виявляються тривожні розлади, які можуть проявлятися з вигляді тривожного розладу, панічних атак і соціальної фобії. Порушення пізнавальних функцій виявляються на всіх стадіях хвороби Паркінсона. У пацієнтів погіршується пам'ять, страждає увага, порушується орієнтація в просторі. Порушення сну, як і депресія, найчастіше з'являються задовго до постановки діагнозу.

Депресія при хворобі Паркінсона спостерігається частіше, ніж при інших хронічних захворюваннях. Встановлено, що приблизно у 20% хворих симптоми депресивного розладу з'являються за 5-10 і більше років до виникнення рухових порушень. При цьому депресією страждає майже половина пацієнтів з виявленими клінічними симптомами хвороби. Найчастіше при хворобі Паркінсона спостерігаються зорові ілюзії і галюцинації. Можливі також комплексні галюцинації, відчуття «присутності» і делірій. Імовірність розвитку психотичних порушень залежить від тривалості і тяжкості хвороби і підвищується при порушеннях сну і деменції. При

цьому у літніх пацієнтів психотичні розлади виявляються частіше, ніж у молодих.

Отже, повне розуміння хвороби, її етіології, симптоматики та наслідків значною мірою впливає на етапи лікування та соціальної реабілітації хворих, та пристосування до них оточуючих. Терпляче ставлення до хворого паркінсонізмом допоможе уникнути важкої депресії та допоможе сповільнити прогресування хвороби.

УДК 372.881.111:371.382(043.2)

Попівщя В.

*Бердянський державний педагогічний університет*

## **РОЛЬОВА ГРА В НАВЧАННІ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ**

Науковий керівник: к. філол.н., доцент Дуброва О. В.

Popivschaya V.

*Berdiansk State Pedagogical University*

## **ROLE-PLAYING GAME IN A FOREIGN LANGUAGE TEACHING**

Supervisor: Dubrova O.

Ключові слова: рольова гра, іноземна мова, спілкування.

Keywords: role-playing game, foreign language, communication.

The relevance of the study: one of the most important issues of teaching foreign language is to teach oral speech. Involving students in oral communication can be successfully implemented due to role-playing games. It creates favorable conditions for implementation of communicative function and allows you to bring learning to a real dialogue. This in turn increases the motivation for language learning.

The analysis of the scientific literature shows that research of features of games attracted the attention of many scientists (V. Istomin, A. Panfilova, M. Stronin, D. Uznadze, V. Ustymenko, K. Yusupov, R. Zhylkina etc.). The researchers note the value of the game, its importance in shaping social behavior and self-assertion of the individual.

Aim of the study is to study the peculiarities of role-playing games in teaching foreign languages.

Methods: A critical analysis of literature, synthesis.

Role-play is a method that belongs to a group of active practical ways of teaching a foreign language.

There are three components in the structure of the role-playing game. The first component is the role. Roles which students perform in the classroom can be social and interpersonal. Social roles are due to the place of the individual in the system of objective social relations and interpersonal roles designate place of the individual in the system of interpersonal relations (a leader, a friend, a rival, etc.). Selection of roles in the game should be carried out so as to form students' proactive stance, the best human qualities. The second component of the role-playing game is the imaginary situation that acts as a way of organizing. At its creation the circumstances of the reality and relationships must be taken into account. Components of the situation are the following: 1) the subject, 2) the object – the topic of conversation, 3) the attitude of the subject to the topic of conversation and speech act conditions. The third component of the role-playing game is an action that students perform